**JROSG研究支援 応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名**：　 | **所属**：　 |
| **生年月日**：　 | **メールアドレス：** |
| **所属している部位別専門委員会**：　 脳・神経系腫瘍、 肺・縦隔腫瘍、 泌尿器腫瘍、 頭頸部腫瘍、 乳腺腫瘍、 悪性リンパ腫・血液腫瘍、 消化器腫瘍、 婦人科腫瘍、 小児腫瘍、 緩和医療、 粒子線治療、 部位別専門委員会に所属していない |
| **相談内容**【研究の成熟度】□ アイデア段階　□ 概要構成済み　□ プロトコール初稿あり【希望する支援内容（複数選択可）】□ アイデアのブラッシュアップ　□ 部位別専門委員会への橋渡し　□ メンターの紹介□ 疾患横断的な研究の調整支援　□ その他（　　　　　　　　　　　　）以下、自由記載　（臨床試験・臨床研究の提案の場合は概要を記載してください） |